



## कार्यालय प्राचार्य

शासकीय पालूराम धनानिया वाणिज्य एवं कला महाविद्यालय रायगढ़, (छ0ग0)

Website- [www.gpdcollegeraigarh.com](http://www.gpdcollegeraigarh.com)

E-Mail Id - [pdcollege.raigarh@gmail.com](mailto:pdcollege.raigarh@gmail.com)

रायगढ़, दिनांक 03/09/2024

### सूचना

महाविद्यालय में अध्ययनरत् नियमित छात्र-छात्राओं को सूचित किया जाता है कि "क्षितिज आपार संभावनाएं योजना" के अंतर्गत दिव्यांग छात्र-छात्राओं को प्रोत्साहन राशि प्रदान किया जाना है जिसकी पात्रता निम्नवत् है -

1. 40 प्रतिशत या उससे अधिक निःशक्त जन(जिला मेडिकल बोर्ड द्वारा प्रमाण पत्र की छायाप्रति)।
2. आवेदक छत्तीसगढ़ का निवासी हो (निवास प्रमाण पत्र की छायाप्रति)।
3. गत परीक्षा उत्तीर्ण अंकसूची की छायाप्रति।
4. आधार कार्ड की छायाप्रति।
5. बैंक/पोस्ट आफिस पासबुक की छायाप्रति।
6. संस्था/महाविद्यालय के प्राचार्य/प्रमुख से नियमित छात्र होने का प्रमाण पत्र।

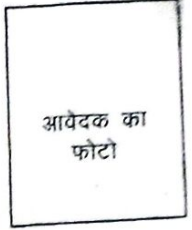
उपरोक्त दस्तावेजों के साथ संलग्न प्रारूप-1 पूर्ण कर कक्षा प्रभारीयों के पास दिनांक 07.09.2024 तक अनिवार्यतः जमा करें। निर्धारित समयावधि पर जमा नहीं करने पर समस्त जिम्मेदारी संबंधित छात्र - छात्राओं की होगी।

*[Signature]*  
03/09/2024  
प्र.प्राचार्य

शासकीय पी.डी. महाविद्यालय  
रायगढ़(छ.ग.)

प्रारूप-1

उच्च शिक्षा में अध्ययनरत निःशक्त छात्रों को प्रोत्साहन राशि प्रदाय योजना हेतु आवेदन पत्र



आवेदन पत्र क्रमांक

आवेदन दिनांक

\*1. निःशक्तता पंजीयन क्रमांक

\*2. आवेदन का प्रकार नवीन  नवीनीकरण

\*3. कक्षा

संस्था / शाला / महाविद्यालय का नाम

\*4. आवेदक का नाम  
 \*प्रथम नाम   
 मध्य नाम   
 उपजाति / सरनेम

\*5. पिता / अभिभावक का नाम

\*6. आवेदक / अभिभावक का पता  
 मकान नं. / ग्राम   
 गली / पोस्ट आफिस   
 तहसील   
 जिला   
 पिन कोड   
 मोबाइल नम्बर

\*7. लिंग पुरुष  महिला  तृतीय लिंग के व्यक्ति

\*8. जन्मतिथि

\*9. उम्र  वर्ष / माह / दिन

कारण टीप के साथ :

अनुमोदनकर्ता का टीप :

(अनुमोदनकर्ता का हस्ताक्षर व पदमुद्रा)

नाम : .....

पदनाम : संस्था प्रमुख

प्राप्त आवेदन - पत्र की अभिस्वीकृति

श्री/कुमारी .....पता.....

..... का आवेदन पत्र आज दिनांक .....को

.....कार्यालय में ..... छात्रवृत्ति के

लिए मैं प्राप्त हुआ।

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर  
एवं नाम व पद मुद्रा